

**A.P.S.P. "SAN GAETANO"**  
Via E. Sottsass n. 11 - 38037 PREDAZZO (TN)  
tel. 0462/501235 FAX 0462/502775  
info@apspsangaetano.it  
PEC: apspangaetano@legalmail.it

**RICHIESTA DI AMMISSIONE**

Il sig./la sig.ra .....

nato/a il ..... a .....

residente a ..... via ..... n. ....

recapito telefonico ..... e-mail.....

**in qualità di** .....,

**CHIEDE**

**l'accoglimento nella suddetta A.P.S.P. "San Gaetano"**

**del sig./della sig.ra** .....

nato/a il ..... a .....

residente a ..... via ..... n. ....

cod. fiscale .....

a tempo indeterminato

a tempo determinato dal ..... al .....

A tal fine dichiara:

- stato civile: .....

- provenienza :  domicilio
- ospedale o casa di cura-specificare .....
- ospedale psichiatrico-specificare .....
- altra casa di riposo-specificare .....
- altre-specificare .....

- grado di istruzione :  analfabeta
- inferiore

superiore

- professione:  operaio
- lavoratore autonomo
- impiegato
- libero professionista
- casalinga
- altro.....

- motivo del ricovero:  solitudine
- malattia invalidante fisica
- malattia invalidante psichica
- condizioni familiari
- condizioni ambientali
- attualmente vive :  da solo
- con i familiari
- altro-specificare .....

- dimora abituale negli ultimi due anni - Comune di: .....

- MOBILITA' PERSONALE.

- cammina all'aperto ed è capace di fare le scale:  senza difficoltà
- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- sta in piedi e si muove in piano:  senza difficoltà
- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- entra ed esce dal letto:  senza difficoltà
- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- CAPACITA' DI ACCUDIRE A SE' STESSO.

- mangia:  senza difficoltà
- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- si veste, si lava:  senza difficoltà
- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- usa il gabinetto:  senza difficoltà

- da solo con difficoltà
- aiutato parzialmente
- con aiuto totale

- COMPORTAMENTO.

- disturba di notte e/o di giorno:  sì  no  talvolta
- si oppone a chi lo aiuta:  sì  no  talvolta
- è aggressivo nei confronti di sè stesso, degli altri, delle cose:  sì  no  talvolta
- è apatico e privo di interessi:  sì  no  talvolta
- vive in convivenza senza problemi:  sì  no  talvolta

- ORIENTAMENTO.

- dice nome cognome e l'età  sì  no
- dice il giorno della settimana  sì  no
- riconosce il luogo dove si trova  sì  no
- trova da solo il letto ed il bagno  sì  no

- SITUAZIONE ECONOMICA.

percepisce pensione da parte di .....

gode di assegno di accompagnamento:  sì  no

ha presentato domanda per il riconoscimento dell'invalidità:  sì  no

è in grado di gestire da solo il denaro:  sì  no

esiste un terzo delegato alla riscossione della pensione :  sì  no  
specificare .....

ALTRO DA SPECIFICARE: .....

Data, \_\_\_\_\_

firma del richiedente .....